

(第2条関係) 様式第1号

八代市障がい者自動車運転免許取得費助成申請書

年 月 日

申請者 住所
氏名
電話番号

(あて先)

八代市長

自動車免許取得の助成を受けたいので次の①から③について同意の上申請します。

- ①本日から2カ月以内に入校申込書の写しを提出すること
- ②世帯全員の住民基本台帳及び課税状況等を八代市が調査すること
- ③申請者の滞納状況を八代市が調査すること

手帳	種別 (○でかこむ) 身体 ・ 療育 ・ 精神
	手帳番号 交付年月日 県 第 号 年 月 日 交付
	等級 種 級 (障害名)
職 業	
免 許 取 得 の 目 的	
希 望 す る 自 動 車 学 校	(学校名) 入校予定日 年 月 日
添 付 書 類	<input type="checkbox"/> 手帳の写し ※この申請書と同時に提出してください。